

Руководителю Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад №45 общеразвивающего вида с деятельностью по познавательнo-речевому развитию детей Фрунзенского района Санкт-Петербурга
Юлии Владимировне Николаевой

от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

Адрес регистрации _____

(документ, удостоверяющий личность заявителя)
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка)
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ _____

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) – _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

(дата и место рождения)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

в ГБДОУ детский сад № 45 на летний период

в группу общеразвивающей направленности **с 01.07.2022 по 19.08.2022**

язык обучения _____

С лицензией ГБДОУ д/с №45 (далее - ОУ) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОУ, осуществляющим образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОУ, ознакомлен.

Дата _____

Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

Дата _____

Подпись _____